

愛犬宿泊滞在同意書

令和 年 月 日

愛犬宿泊滞在注意書に記載されている全ての項目を了承し、同意致します。

ご予約名 宿泊日 年 月 日 泊

愛犬のお名前 性別 (オス・メス)

犬種 生年月日 年齢 才

※4 か月以上

ご住所 〒 -

電話 緊急連絡先 (携帯)

狂犬病予防接種のコピー提出

ウイルス性伝染病予防接種のコピー提出

ご署名

沖縄かりゆしビーチリゾート・オーシャンSPA

TEL : 098-967-8731 / FAX : 098-967-8730 / E-mail : beach-info@kariyushi.co.jp